

Оценочный лист по итогам проведения родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся 1-4 классов МБОУ: Лагутнинская СОШ

Дата проведения проверки:

14 декабря 2022 г.
число, месяц, год заполняется от руки

Инициативная группа, проводившая проверку:

Фамилия И.О. родителя :

Плешакова Анжелика Владимировна зам. директора по ВР - председатель комиссии
Еременко Ольга Андреевна - родитель
Стурова Екатерина Руслановна - родитель
Бецко Лариса Владимировна - родитель
Разгуляева Марина Владимировна - родитель

Вопрос	Да/нет
1. Имеется ли в организации меню?	
А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) да, но без учета возрастных групп	
В) нет	
2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) нет	
3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) нет	
4. В меню отсутствуют повторы блюд?	
А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) нет	
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) нет	
8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) нет	
9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
А) да	
Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
А) да	
Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>

	Б) нет	
12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	✓
	Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) да	
	Б) нет	✓
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	✓
	Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) да	✓
	Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	А) да	
	Б) нет	✓
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	А) да	
	Б) нет	✓

Подписи проводивших проверку

Плешакова Анжелика Владимировна

Еременко Ольга Андреевна

Разгуляева Марина Владимировна

Бецко Лариса Владимировна

Стурова Екатерина Руслановна









